

# 受診券等交付申込票

四街道市健康増進課行 FAX : 043-421-2125

お申込み・お問い合わせ

四街道市健康増進課 ☎043-421-6100

( 9 : 00 ~ 16 : 30 月 ~ 金 祝日は除く )

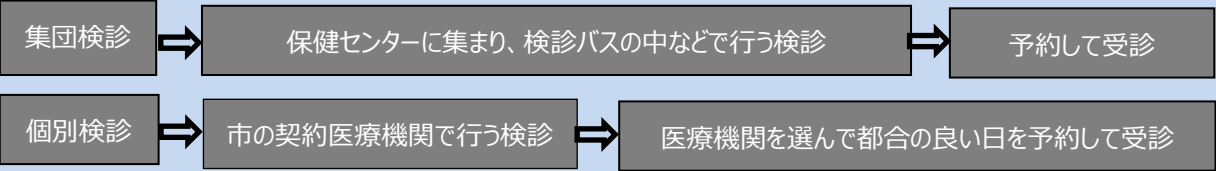


|      |      |
|------|------|
| 住所   | 四街道市 |
| 電話番号 |      |
| 氏名   |      |

申込後に各検診の案内、検診に必要な受診券・問診票をお渡しします。 お手元に受診券が届いたら電話・web でご予約お願いします。

| 検診名                               | 胃がん検診(どちらか 1 つ)    |        | 大腸がん検診     |  | 肺がん検診                           |       | 乳がん検診  |       | 子宮頸がん検診   |        | 特定健診・健康診査 |        |                           |        |
|-----------------------------------|--------------------|--------|------------|--|---------------------------------|-------|--------|-------|-----------|--------|-----------|--------|---------------------------|--------|
| 対象年齢<br>(令和 8 年 3 月 31 日時点)       | 胃エックス線検診<br>(バリウム) |        | 胃内視鏡<br>検診 |  | 40 歳以上<br>集団希望の場合は容器も<br>送付します。 |       | 40 歳以上 |       | 30 歳以上の女性 |        | 20 歳以上の女性 |        | 40 歳以上の四街道市<br>国民健康保険加入者等 |        |
|                                   | 40 歳以上             |        | 50 歳以上     |  |                                 |       |        |       |           |        |           |        |                           |        |
| 検診回数                              | 毎年                 |        | 2 年に 1 回   |  | 毎年                              |       |        |       |           |        | 2 年に 1 回  |        | 毎年                        |        |
| 検診料金料<br>(自己負担金)                  | 集団                 | 個別     | 個別         |  | 集団                              | 個別    | 集団     | 個別    | 集団        | 個別     | 集団        | 個別     | 集団                        | 個別     |
|                                   | 1200 円             | 3700 円 | 5000 円     |  | 400 円                           | 500 円 | 300 円  | 900 円 | 700 円     | 1500 円 | 700 円     | 1500 円 | 500 円                     | 1000 円 |
| «記入例» 〈氏名〉健康 健子<br>1969 年 8 月 8 日 | ○                  |        |            |  | ○                               |       | ○      |       | ○         |        | ○         |        |                           |        |
| 検診希望年度                            | 2025               |        |            |  | 2025                            |       | 2025   |       | 2025      |        | 2025      |        | 2025                      |        |
| 氏名                                | 集団・個別              |        | 個別         |  | 集団                              | 個別    | 集団・個別  |       | 集団・個別     |        | 集団・個別     |        | 集団・個別                     |        |
| 生年月日                              |                    |        |            |  |                                 |       |        |       |           |        |           |        |                           |        |
| 保険区分 ( 国保 ・ 後期 ・ その他 )            |                    |        |            |  |                                 |       |        |       |           |        |           |        |                           |        |
| 検診希望年度                            |                    |        |            |  |                                 |       |        |       |           |        |           |        |                           |        |
| 氏名                                | 集団・個別              |        | 個別         |  | 集団                              | 個別    | 集団・個別  |       | 集団・個別     |        | 集団・個別     |        | 集団・個別                     |        |
| 生年月日                              |                    |        |            |  |                                 |       |        |       |           |        |           |        |                           |        |
| 検診希望年度                            |                    |        |            |  |                                 |       |        |       |           |        |           |        |                           |        |

集団検診・個別検診とは ( 集団が個別かどちらか希望する方を受診できます )



※胃内視鏡検診を受けた場合は、翌年の胃がん検診(胃エックス線検診を含む)は受けられません。

■ 個人情報は、検診事業に関するものに使用し、その目的以外には使用しません。

|       |     |  |     |  |           |       |     |  |     |  |
|-------|-----|--|-----|--|-----------|-------|-----|--|-----|--|
| 職員記入欄 | 受付日 |  | 受付者 |  | 受診券・問診票発行 | 済 ・ 未 | 処理日 |  | 処理者 |  |
|-------|-----|--|-----|--|-----------|-------|-----|--|-----|--|